

параскопической аппендэктомии являлся плотный аппендикулярный инфильтрат.

Аппендэктомии выполнялись по общепринятой методике, описанной F.Gotz, лигатурным способом. Из оперированных больных - мальчиков было - 88, девочек - 116. Возраст детей от 7 до 14 лет. У всех больных были деструктивные формы аппендицита, а у 17 из них осложненные перфорацией отростка и перитонитом. При наличии вторичного инфильтративного оментита, у 34 детей производилась резекция измененного участка сальника и по показаниям у 24 больных был выполнен лаваж брюшной полости. У 32 детей брюшная полость дренировалась дренажом Jackson-Pratt. На этапе внедрения операций. обработку культи отростка мы проводили с применением би- и монополярной коагуляции.

В раннем послеоперационном периоде наблюдалось 10 осложнений. У троих детей - нагноение послеоперационной раны, что связываем с техническими трудностями при извлечении отростка. У 7 детей возникли внутрибрюшные осложнения - инфильтраты брюшной полости у 4 больных, межпетлевые абсцессы у 2-х больных. У одного ребенка ранний послеоперационный период осложнился развитием внутрибрюшного кровотечения. Больные с инфильтратами брюшной полости после проведенного консервативного лечения выздоровели. Детям с межпетлевыми абсцессами (2) и внутрибрюшным кровотечением (1) была выполнена лапаротомия с благоприятным исходом.

Анализ осложнений и данные бактериологического исследования посевов с культи отростка позволили утверждать, что биполярная коагуляция даже в комбинации с монополярной недостаточны для обработки культи. В дальнейшем биполярную коагуляцию культи отростка мы дополняли обработкой 5% йодом. Послеоперационный период у этих детей протекал без осложнений.

Таким образом, тщательность обработки культи отростка при выполнении лапароскопической аппендэктомии лигатурным способом позволяет уменьшить количество внутрибрюшных осложнений.

Никифоров А.Н., Махлин А.М.,
Аверин В.И., Свирский А.А.

ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ АППЕНДЭКТОМИЙ У ДЕТЕЙ

/ Минск /

Лапароскопические аппендэктомии в Детском хирургическом центре г. Минска выполняются с конца 1994 г..

За это время выполнено 204 аппендэктомии. Противопоказанием для выполнения ла-